Vidingsjö IX Samfällighetsförening

Fullmakt

för

_____

Fullmaktstagare

att vara ombud på Vidingsjö IX samfällighetsförenings ordinarie föreningsstämma **2026-04-21**.

_____

Fastighetsbeteckning

_____

Ort och datum

_____

Fullmaktsgivares namnteckning

_____

Fullmaktgivares namnförtydligande

OBS: *Om ni är flera delägare till fastigheten krävs fullmakt för röst-berättigande om inte samtliga delägare närvarar vid stämman.*